

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

Année 1909

THÈSE

N°

278

POUR

LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue le Mercredi 9 Juin 1909, à 1 heure

PAR

André GADREAU

De la Faculté de médecine de Paris
Ancien interne de l'Hôtel-Dieu de Poitiers

Essais sur la ration alimentaire
du nouveau-né au sein maternel

PENDANT LES DIX PREMIERS JOURS

Président : M. PINARD, professeur

Juges } MM. GAUCHER, professeur
MACAIGNE, agrégé
COUVELAIRE, agrégé

*Le candidat répondra aux questions qui lui seront faites sur les
diverses parties de l'enseignement médical.*

PARIS

IMPRIMERIE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE

HENRI JOUVE, Éditeur

15, rue Racine, 15

1909

278

THÈSE
POUR
LE DOCTORAT EN MÉDECINE

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

Année 1909

THÈSE

N°

POUR

LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue le Mercredi 9 Juin 1909, à 1 heure

PAR

André GADREAU

De la Faculté de médecine de Paris
Ancien interne de l'Hôtel-Dieu de Poitiers

Essais sur la ration alimentaire
du nouveau-né au sein maternel

PENDANT LES DIX PREMIERS JOURS

Président : M. PINARD, professeur

Juges } MM. GAUCHER, professeur
MACAIGNE, agrégé
COUVELAIRE, agrégé

*Le candidat répondra aux questions qui lui seront faites sur les
diverses parties de l'enseignement médical.*

PARIS

IMPRIMERIE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE

HENRI JOUVE, Éditeur

15, rue Racine, 15

1909

Faculté de Médecine de Paris

	LE DOYEN	M. LANDOUZY
	PROFESSEURS.	MM.
Anatomie.		NICOLAS
Physiologie.		CH. RICHET
Physique médicale.		GARIEL
Chimie organique et Chimie générale.		GAUTIER
Parasitologie et Histoire naturelle médicale.		BLANCHARD
Pathologie et Thérapeutique générales.		BOUCHARD
Pathologie médicale.		BRISAUD
		DEJERINE
Pathologie chirurgicale.		LANNELONGUE
Anatomie pathologique.		PIERRE MARIE
Histologie.		PRENANT
Opérations et appareils.		HARTMANN
Pharmacologie et matière médicale.		POUCHET
Thérapeutique.		GILBERT
Hygiène.		CHANTEMESSE
Médecine légale.		THOINOT
Histoire de la médecine et de la chirurgie.		N...
Pathologie expérimentale et comparée.		ROGER
		HAYEM
Clinique médicale.		DIEULAFOY
		DEBOVE
		LANDOUZY
		HUTINEL
Maladies des enfants.		
Clinique des maladies mentales et des maladies de l'encéphale.		GILBERT BALLET
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques.		GAUCHER
Clinique des maladies du système nerveux.		RAYMOND
		DELBET
Clinique chirurgicale.		QUENU
		RECLUS
		SEGOND
Clinique ophtalmologique.		DE LAPPERSONNE
Clinique des maladies des voies urinaires.		ALBARRAN
		PINARD
Clinique d'accouchements.		BAR
		RIBEMONT-DESSAIGNES
Clinique gynécologique.		POZZI
Clinique chirurgicale infantile.		KIRMISSON
Clinique thérapeutique.		ALBERT ROBIN

Agrévés en exercice

MM.			
AUVRAY	CUNEO	LAUNOIS	NOBECOURT
BALTHAZARD	DEMELIN	LECENE	OMBREDANNE
BRANCA	DESGREZ	LEGRY	POTOCKI
BEZANÇON (F.)	DUVAL (P.)	LENORMANT	PROUST
BRINDEAU	GOSSET	LOEPER	RENON
BROCA (A.)	GOUGET	MACAIGNE	RICHAUD
BRUMPT	JEANNIN	MAILLARD	RIEFFEL
CARNOT	JEANSELME	MARION	SICARD
CASTAIGNE	JOUSSET (A.)	MORESTIN	ZIMMERN
CLAUDE	LABBE (M.)	MULON	
COUVELAIRE	LANGLOIS	NICLOUX	

Par délibération en date du 9 décembre 1798, l'École a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées, doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.

A LA MÉMOIRE DE MA MÈRE

A MON PÈRE

Bien faible hommage de reconnaissance et de piété filiale.

A MON FRÈRE ALPHONSE

Docteur en médecine

Puisse ma reconnaissance éternelle lui faire oublier tous les sacrifices qu'il s'est imposés pour moi.

A MON FRÈRE FÉLIX

A MA FIANCÉE

MEIS ET AMICIS

A MON PRÉSIDENT DE THÈSE

MONSIEUR LE PROFESSEUR PINARD

Accoucheur à la Clinique Baudelocque
Membre de l'Académie de Médecine.

A MON EXCELLENT MAÎTRE

MONSIEUR LE DOCTEUR WALLICH

Professeur à la Faculté de Médecine de Paris.

*C'est à lui que nous devons l'idée
de ce travail. Qu'il accepte nos
remerciements et notre reconnais-
sance la plus vive pour les sa-
vants et judicieux conseils qu'il
n'a cessé de nous donner.*

**Essais sur la ration alimentaire du nouveau-né
au sein maternel pendant les dix premiers jours**

AVANT-PROPOS

Parvenu au terme de nos études, il nous est un devoir bien doux à remplir ; c'est de remercier et de manifester notre reconnaissance à ceux qui, dans la vie médicale, dirigèrent nos premiers pas.

Notre première pensée va à M. le Dr Faivre, Professeur de Clinique médicale à l'Ecole de Médecine de Poitiers. Nous nous souviendrons toujours de l'intérêt qu'il nous a porté pendant que nous eûmes l'honneur d'être son interne à l'Hôtel-Dieu. Ses judicieux conseils sont encore présents à notre esprit. Nous ne les oublierons pas de sitôt.

Deux autres maîtres nous sont également chers. J'ai nommé M. le Dr Chrétien, Professeur agrégé de Clinique chirurgicale à l'Hôtel-Dieu de Poitiers, et M. Malapert, Professeur de Pathologie externe à la même école. Qu'ils reçoivent ici l'expression de notre vive reconnaissance pour leur précieux enseignement.

Nous n'oublierons pas aussi MM. les Drs Brossard,

Moricheau, Reauchant, Pouliot, anciens internes des hôpitaux et MM. les D^{rs} Rolland, Buffet, Delmas, Petit, Ravarit. Nous évoquons avec plaisir tous ces noms qui nous ramènent au temps où nous apprînions l'a, b, c de la médecine. Il nous est agréable de leur adresser un souvenir pour les remercier de leur science et du zèle qu'ils ont mis à nous rendre facile le début des études médicales.

A Paris nous avons été l'élève de M. le D^r Broca, Professeur agrégé, Chirurgien de l'Hôpital des Enfants-Malades. Nous nous souviendrons toujours de son sens clinique et le remercions de nous avoir — sous des formes originales et de ce fait inoubliables — initié aux difficultés de la clinique chirurgicale infantile.

Nous eûmes ensuite l'honneur d'être stagiaire de M. le Professeur Pinard. Ses belles leçons magistrales de la Clinique Baudelocque sont encore présentes à notre esprit. Qu'il reçoive ici l'expression de notre profonde reconnaissance. Nous nous souviendrons toujours de ses entretiens quotidiens dans lesquels il tirait « de l'os la substantifique moelle », selon l'expression empruntée à Rabelais. Son grand sens observateur sera pour nous un précieux exemple à suivre.

Nous avons aussi des remerciements à lui adresser pour la bienveillance avec laquelle il nous a permis de prendre dans son service de la Clinique Baudelocque — salle La Chapelle — tous les documents nécessaires à la construction de ce modeste travail.

Nous lui saurons gré de nous avoir autorisé à suivre pendant une dizaine de jours les femmes dont nous publions les observations au cours de cet ouvrage.

En plus du grand bonheur qu'il nous fait en acceptant la présidence de notre thèse, nous avons donc de multiples raisons pour ne jamais oublier M. le Professeur Pinard. Aussi toute notre reconnaissance lui est acquise.

Ce serait manquer à notre devoir que d'oublier M. le Dr Wallich, Professeur agrégé à la Faculté de Médecine de Paris, nous le remercierons chaleureusement de nous avoir non seulement donné ce sujet de thèse, mais surtout de nous avoir aidé à bâtir ce travail. Nous nous souviendrons en plus de ces leçons pratiques faites à la Clinique Baudelocque, où devant le berceau des nouveau-nés il s'est efforcé de nous apprendre l'art de la puériculture. Une autre raison pour lui dire de nouveau : Merci.

INTRODUCTION

Une femme n'est qu'à moitié mère
pour avoir enfanté.

MARC-AURÈLE

Nous avons entrepris de rechercher, d'après l'étude de cas individuels, qu'elle pourrait être la ration alimentaire du nouveau-né au sein maternel pendant les dix premiers jours de la vie.

Avec M. le Dr Wallich, nous avons cru cette façon de procéder plus exacte que la méthode habituelle qui additionne des observations très différentes pour en tirer des moyennes, et ainsi nous avons été conduits à rechercher ce que les nouveau-nés prennent de lait au sein de leur mère soit à chaque tétée, soit dans les vingt-quatre heures.

En outre, nous demandant si les divers auteurs qui se sont occupés d'allaitement ne donnaient pas des chiffres trop élevés comme ration alimentaire du nouveau-né nous avons été conduit à essayer de démontrer, à l'aide de faits, que l'on donne aux enfants une nourriture souvent trop abondante. Cette recherche faite dans une maternité diffère des observations analogues prises en ville où, sous l'influence

du milieu, on est porté à compléter ou à augmenter la ration du nourrisson avec du lait de vache.

C'est là le but de notre travail : né à la Clinique Baudelocque ce travail puisera dans ce même lieu hospitalier toutes les observations personnelles qu'il contiendra.

J'ai moi-même recueilli toutes ces observations à la salle La Chapelle où il m'a été donné d'observer 17 nouvelles accouchées et cela d'une façon constante ainsi que l'on pourra s'en convaincre par les 2.000 pesées que j'ai prises. Toutes ces pesées furent faites par moi seul ; la septième pesée — celle de la tétée nocturne — fut faite par la surveillante de nuit de la salle. Elle le fit avec beaucoup d'adresse et d'intelligence.

Et à ce propos je ne crois pas être téméraire d'oser avancer, être l'un des rares auteurs qui aient eu la curiosité patiente de se rendre compte par lui-même de la quantité de lait que les enfants prennent au sein de leur mère à chaque tétée, et cela dans une maternité où forcément le nourrisson est livré à ses caprices ou à la fantaisie de sa mère.

Au cours de mes recherches bibliographiques, j'ai trouvé, en effet, que, en 1852, Natalis Guillot (1), pour « mettre une fin à son ignorance sur la ration alimentaire des nouveau-nés », eut l'idée de faire peser, à l'hôpital, les enfants avant et après la tétée.

1. Natalis Guillot, *Union médicale*, 1852, p. 61-65.

En 1864 Bouchard (1), dans sa thèse, nous dit qu'il employa ce même procédé à la maternité de Paris. Mais dès maintenant nous ferons remarquer que pour l'exécution de ces pesées, ces auteurs eurent recours à des auxiliaires sages-femmes, surveillantes de salle, infirmières, et que ce sont les chiffres obtenus par ces aides qu'ils mentionnent dans leurs ouvrages. Ils ne firent donc pas eux-mêmes ces pesées.

D'un autre côté ces pesées régulières et méthodiques de chaque tétée ont bien été faites, avec l'exactitude et la précision voulue ; mais elles ont eu lieu en dehors des milieux hospitaliers. En effet, il est commode de dire à une garde, en ville, de peser l'enfant avant et après qu'il a pris le sein, mais ici il est une cause d'erreur que je mentionnai il y a quelques instants. C'est que si l'enfant a pris moins de lait que le porte l'opuscule que la famille possède — opuscule traitant de l'allaitement — vite la garde s'empresse de lui donner du lait de vache pour atteindre la quantité voulue. Et alors on ne peut plus tabler sur l'allaitement maternel exclusif, puisque dans ce cas il y a eu allaitement mixte au moins temporairement.

Ce travail m'aurait été très pénible — voire même impossible à faire — si je n'avais eu que l'ancienne balance du commerce avec ses plateaux. Il m'aurait

1. Bouchard. *De la mort par inanition et études expérimentales sur la nutrition chez le nouveau-né*. Thèse de Paris, 1864.

fallu laisser cette balance en un endroit fixe et y transporter chaque enfant. C'eût été pénible et long surtout quand on a beaucoup d'enfants à peser et plusieurs qui têtent à la même heure.

Je n'ai pas eu cet inconvénient grâce à une nouvelle balance que M. le D^r Wallich vient de faire exécuter par M. Maillefer, constructeur. Ainsi que je viens de le dire j'ai pu sans fatigue, commodément, sans perte de temps, faire avec elle plus de 2.000 pesées.

Présentée à la Société d'Obstétrique et de Pédiatrie de Paris le 10 mai 1909, elle a été accueillie chaleureusement par les membres de cette Société.

Je remercie M. le D^r Wallich de m'en avoir laissé en quelque sorte la primeur.

Tous les pèse-bébés usités actuellement sont des balances à plateaux présentant les inconvénients suivants :

1^o Les poids sont mobiles et par suite faciles à égarer ;

2^o Le manque de stabilité du hamac installé à la place d'un des plateaux de la balance et l'immobilisation difficile de l'enfant au cours de la pesée ;

3^o La difficulté de déplacement de la balance pour faire des pesées au lit des femmes dans les maternités ou en ville, dans les différentes pièces d'un appartement aux heures des tétées.

M. le D^r Wallich a pensé qu'on pourrait parer à tous ces inconvénients en « adaptant au pèse-bébé le principe de la balance romaine ». Mais cela présentait

certaines difficultés d'exécution que M. Maillefer est arrivé à vaincre en mettant en œuvre son savoir de constructeur et aussi les perfectionnements dont il a doté la balance romaine.

L'appareil se compose :

« 1° D'un système de poids curseurs, glissant sur des tiges dont ils sont inséparables, permettant de peser jusqu'à 10 kilogrammes avec une sensibilité de 5 grammes, un curseur pour les kilogrammes, un autre pour les hectogrammes, un autre muni de divisions de 5 en 5 grammes.

2° Un hamac en toile maintenu par des tiges de fer ;

3° Un support permettant d'accrocher l'appareil à deux clous au mur ou au fer du pied du lit des accouchées dans une maternité.

M. Maillefer prépare en ce moment un système de pieds permettant de rendre l'appareil encore plus mobilisable.

En résumé ce pèse-bébé paraît présenter comme avantages :

« 1° D'avoir des poids adaptés à l'appareil, et qu'il est impossible d'égarer ;

« 2° D'être muni d'un hamac dans lequel l'enfant est très stable ;

« 3° D'avoir un appareil facile à déplacer suivant les besoins. »

Après avoir exposé dans ces quelques pages de préliminaire comment nous avons été conduit à exécuter ce travail après avoir donné le dessin de la

balance, dessin que nous devons à l'obligeance de M. Maillefer — ce dont nous le remercions — et donné la substance de la communication de M. le Dr Wallich nous allons pénétrer *ex abrupto* au cœur même de notre sujet.

Trois parties composeront ce travail :

Dans la première partie seront mentionnés les résultats auxquels sont arrivés les auteurs qui se sont occupés de la quantité de lait que doit prendre au sein maternel le nourrisson.

Nous prendrons les chiffres que nous avons obtenus dans les dix jours pendant lesquels nous avons suivi 17 nouvelles accouchées depuis la première tétée qu'elles ont donnée à leur enfant jusqu'à leur sortie de la Clinique Baudelocque.

Nous verrons ensuite qu'il est absolument irrational d'établir une moyenne pour la valeur quantitative de lait que prend l'enfant à chaque tétée, attendu que l'on se rendra compte à l'aide des chiffres que les enfants comme les adultes font des repas et n'ont pas une ration-type invariable. *A priori* pourrait-il en être autrement, attendu que chaque individu a une équation vitale différente de celle du voisin et qui exige pour son maintien des apports différents nécessairement liés à l'existence des divers facteurs, lois d'hérédité : « Les vivants sont gouvernés par les morts », disait Aug. Comte, différence de conditions dans lesquels vit l'individu, différence de poids, de taille, de dépenses biologiques, etc.

Dans une seconde partie nous envisagerons l'al-

laitement maternel par rapport au sexe et au poids de l'enfant et à la parité de la femme et j'entends ici par rapport à un premier allaitement ou à un pluri-allaitement.

Enfin dans une troisième partie nous publierons en détail nos observations personnelles, suivies de l'exposition de celles prises dans les auteurs.

PREMIÈRE PARTIE

Dans la *Puériculture du premier âge* M. le professeur Pinard (1) dit :

« Chez les mamans qui donnent à téter pour la première fois les nouveau-nés prennent :

« Le premier jour de 0 à 20 cuillerées à café au maximum.

« Le troisième jour de 20 cuillerées à café à un quart de litre au maximum ;

« Le cinquième jour, d'un quart de litre à un demi-litre toujours au maximum ;

« Du cinquième jour au trentième jour, d'un demi-litre à un litre au maximum. »

Voulant montrer aussi que rien n'est plus variable que la quantité de lait prise au sein de sa mère par chaque bébé, M. le Dr Wallich (2) donne des chiffres très équidistants les uns des autres : « Dans le premier mois l'enfant prend de 50 à 100 grammes de lait par tétée ; 500 grammes et même moins par vingt-quatre heures. » Maurel dans l'*Hygiène alimentaire du nourrisson* (3) dit : « Il y a lieu de baser l'ali-

1. A. Pinard. *Puériculture du premier âge*, p. 70.

2. Wallich. *Pratique médico-chirurgicale*, t. I. Article Allaitement.

3. Maurel. *Hygiène alimentaire du nourrisson*, p. 78, 89, 128.

mentation non sur *le poids réel*, mais sur *le poids normal*, ce dernier étant celui que devrait avoir un nourrisson de la taille de celui dont il s'agit. »

A la page 89 du même traité, on trouve que Maurel veut se baser, pour établir la ration du nourrisson, sur la quantité des divers corps chimiques que cette ration exige pour entretenir et accroître un kilogramme de poids d'enfant ; ainsi 1 kilogramme de poids d'enfant exige :

- 1 gr. 15 de substances azotées ;
- 1 gr. 25 pour remplacer les albuminoïdes usés ;
- 0 gr. 50 pour assurer la croissance ;
- 0 gr. 17 de matières salines.

Par un calcul théorique il arrive à démontrer que 100 grammes de lait de femme fournissent cette quantité de corps chimiques indispensables et suffisent en conséquence à nourrir 1 kilogramme de poids d'enfant. Il expérimente avec du lait de vache et parvient à légitimer ses déductions théoriques.

« Pour un nourrisson de 3.500 gr. lisons-nous page 128, au commencement de l'allaitement, chacune des tétées doit être de 50 grammes et de 60 grammes pour un enfant de 4.000 grammes. Il ne faut pas dépasser 70 centimètres cubes à chaque tétée et atteindre dans les vingt-quatre heures environ 100 grammes de lait par kilogramme d'enfant, soit 350 grammes de lait pour un nourrisson de 3.500 grammes.

Terrien, dans son *Précis d'alimentation des enfants* page 23, « dit : A chaque tétée du deuxième au

septième jour inclusivement l'enfant doit recevoir autant de fois 10 grammes qu'il a de jours (soit 10 grammes par repas et par journée d'âge). »

Budin dans le *Nourrisson* cite le cas d'une femme de médecin très distingué dont tous les poids de l'enfant étaient mathématiquement pris par le mari (Budin cite cette observation pour prouver la nécessité d'un allaitement mixte) trouvant l'allaitement maternel insuffisant.

Le troisième jour l'enfant prend au sein 218 grammes de lait.

Le quatrième jour l'enfant prend au sein 220 grammes de lait plus 202 grammes de lait d'ânesse, soit 422 grammes.

Le cinquième jour l'enfant prend au sein 288 grammes de lait plus 258 grammes de lait d'ânesse, soit 546 grammes.

Le sixième jour l'enfant prend au sein 299 grammes de lait plus 226 grammes de lait d'ânesse, soit 525 grammes.

Le septième jour l'enfant prend au sein 346 grammes de lait plus 189 grammes de lait d'ânesse, soit 535 grammes.

Le huitième jour l'enfant prend au sein 382 grammes de lait plus 118 grammes de lait d'ânesse, soit 500 grammes.

Le neuvième jour l'enfant prend au sein 387 grammes de lait plus 155 grammes de lait d'ânesse, soit 542 grammes.

Le dixième jour l'enfant prend au sein 423 grammes de lait plus 180 grammes de lait d'ânesse, soit 603 grammes.

Comparativement à nos chiffres de nos observations personnelles nous verrons combien les nôtres sont plus faibles, ce qui n'a pas empêché nos enfants

de profiter. Dans le cas de Budin je crois que l'allaitement maternel seul aurait fourni la quantité de lait suffisante.

M. Ageorges (thèse de Paris, 1909) résumant les travaux de Maurel Perret, — cedernier prenant pour base de la ration la grandeur de la surface corporelle — indique un moyen mnémotechnique pour retenir ce que doit prendre le nourrisson, mais le nourrisson doit être âgé de plus de un mois. Ce moyen est dû au professeur Méry, des Enfants-Malades, dans le service duquel M. Ageorges a pris des observations.

L'enfant doit prendre le dixième de son poids plus 150 grammes de lait par jour.

Dans cette thèse nous ne trouvons pas mentionné la quantité de lait pris à chaque tétée, et les enfants observés étaient des nourrissons âgés d'un mois au moins.

Dans la conclusion nous lisons ce qui suit :

« Nous avons considéré comme admis par presque tous les auteurs une ration à peu près *mathématique* du premier au septième jour, ration qui ne doit pas varier jusqu'à la fin du premier mois. »

Si l'on jette un coup d'œil sur nos observations personnelles l'on verra que la ration de chaque tétée, soit celle de vingt-quatre heures, n'est pas mathématique. La raison seule ne peut trouver ce qu'un enfant peut prendre dans les vingt-quatre heures :

*Medicina non ingenii humani partus
sed temporis filia* (Baglin)

Il faut de toute nécessité observer.

Dans un tableau nous allons résumer les chiffres de ration alimentaire que nous avons trouvé dans les divers auteurs qui se sont occupés de cette question.

**Tableau comparatif de divers chiffres de rations
quotidiennes que donnent les différents
auteurs**

	Marfan (1)	Guillot (2)	Bouchaud (3)	Budin (4)	Rotschild (5)	Comby (6)	Terrien (7)	Tarnier (8)	Perret (9)	Blache (10)	Cramer (11)	Laure (12)	Héry (13)
	gr.	gr.		gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.
1 ^{er} j.	8 à 10	»	— de 30 g.	0	30	20 à 30	0	30	0	5 à 50	0	»	30
2 ^e »	48 à 60	674	3 à 32 »	160	150	120 à 150	160	150	160	500	20	»	150
3 ^e »	100 à 140	1.375	400 »	285	400	360 à 400	240	400	285	500	70	125	400
4 ^e »	140 à 200	2.700	550 »	360	550	400 à 500	320	550	360	500	120	225	550
5 ^e »	240 à 600	2.500	550 »	430	600	»	400	550	430	»	190	»	»
6 ^e »	»	725	»	470	»	»	480	550	470	»	260	475	»
7 ^e »	et ainsi jusqu'à la fin du pre- mier mois.	1.725	»	400	et ainsi jusqu'à un mois	»	560	»	490	»	270	600	»
8 ^e »	»	»	»	500	»	»	»	et ainsi jus- qu'à un mois	500	600 à 800	290	»	»
9 ^e »	»	»	»	515	»	»	»	»	515	»	300	»	»
10. »	»	»	»	540	»	»	»	»	»	»	»	»	»

On trouvera ci-dessous la liste des ouvrages où j'ai puisé ces renseignements.

1. Marfan. *Traité de l'allaitement*, p. 265.
2. Guillot. *Union médicale*, 1852.
3. Bouchaud. *De la mort par inanition et études expérimentales sur la nutrition chez le nouveau-né*. Thèse de Paris, 1864.
4. Budin et Demelin. *Traité d'accouchement et d'allaitement*, p. 362.
5. Rotschild. *Hygiène de l'allaitement*.
6. Comby-Grancher. *Traité des maladies de l'enfance*, p. 24.
7. Terrien. *Précis d'alimentation des enfants*, p. 23.
8. Tarnier-Chantreuil-Budin. *Traité de l'art des accouchements*, t. I, p. 838.
9. Perret. *La diarrhée infantile*.
10. Blache. *Union médicale*, 1880, p. 387.
11. Cramer. *Ueber die nahrungsaufnahme der neugeborenen*. *Deutsche med. Woch.* 1900, p. 32.
12. Laure. *Des résultats fournis par la pesée quotidienne des enfants à la mamelle*. Thèse de Paris, 1889.
13. Héry. *Allaitement des nouveau-nés*. Thèse de Paris, 1897.

Tous nos enfants ont pris une moins grande quantité de lait que l'annonce les auteurs tels que Budin et M. Marfan. De l'ensemble des observations de M. le professeur Pinard il résulte un fait analogue qui est une ration alimentaire moins élevée que celle des auteurs ci-dessus cités.

Seul un auteur a trouvé des chiffres moins élevés que les nôtres. C'est un auteur allemand : Cramer (1).

Nous venons donc de voir tout ce qu'il y a de précieux dans les renseignements fournis par les pesées de chacune des tétés de l'enfant, puisque à l'aide de ces chiffres recueillis nous avons pu établir ce fait qu'on donne trop de lait aux enfants. Aussi comme déduction médiale nous pouvons dire qu'il est utile, sinon nécessaire, de faire pour chaque enfant au moins de temps en temps ce que j'ai fait pour tous, à savoir de peser les tétés pour connaître quelle sera la ration alimentaire de chaque nourrisson en particulier, car dans ce domaine physiologique comme dans le champ pathologique la clinique seule vaut quelque chose.

Il est des cas cliniques et non un seul fait qui se déroule toujours dans un même cycle et avec un ensemble de mêmes phénomènes. Il y a des malades et non des maladies, dit-on en langage pathologique.

1. Cramer. « Ueber die Nahrungsaufnahme der Neugeborenen. » *Deutsche med. Woch.*, 1900.

C'est la même chose quand il s'agit de la ration alimentaire des nourrissons.

La ration-type n'existe pas. Chaque nouveau-né a sa ration propre, variable d'ailleurs selon les jours et son appétit. Comme l'adulte, le nourrisson « fait les repas ». Néanmoins il est bon d'avoir une base, une moyenne, dirons-nous, mais en y ajoutant ce correctif qui est de ne pas la prendre à la lettre. Ce doit être un guide, mais non une formule mathématique, une règle absolue. La moyenne est souvent une erreur clinique. Ici encore se trouve vérifiée cette grande loi de la médecine que celle-ci est faite d'observation et n'est pas une pure vue de l'esprit, un produit de raisonnement pur.

Avec ces rations alimentaires élevées trouvons-nous claires les paroles de M. Marfan (1) : « La suralimentation est fréquente chez les nourrissons ; elle est réalisée par des repas trop copieux ou trop fréquents. L'enfant subit ce régime de plusieurs façons.

« 1° Les uns assimilent bien la grande quantité de lait qu'on leur donne, alors la suralimentation aboutit à la surnutrition : l'enfant est gros, gras, obèse, il a les chairs flasques, c'est la cachexie grasse ;

« 2° Les autres assimilent mal la trop abondante nourriture qu'on leur donne, alors les troubles digestifs protègent le sujet contre la surnutrition. L'enfant devient maigre et arrive à la cachexie atrophique. »

Comme nous sommes loin des chiffres que donnait

1. *Traité de l'allaitement*, p. 227.

en 1850 Natalis Guillot (1) qui fut le premier à utiliser la balance pour se rendre compte de la ration du nouveau-né. On lit dans une de ses *Cliniques* : « Chez les enfants de parents sains et robustes à la fin du premier mois la somme de nourriture **peut être de 2 kilogrammes** de lait par jour. » Les enfants faisaient de nombreuses tétées par jour. Rarement, ajoute le même auteur, une bonne nourrice ne donne pas moins **de trente tétées** dans la même journée.

« Que dirions-nous aujourd'hui de semblables chiffres !!! »

Si le lait de la mère ne peut se remplacer, si l'allaitement maternel est le mode idéal de nourriture pour l'enfant. Il ne faudrait pas croire que cet allaitement maternel offre une sécurité absolue, une garantie certaine contre la maladie. L'administration d'une trop grande quantité de lait même maternel a des inconvénients et offre des dangers depuis le simple vomissement jusqu'à la diarrhée verte en passant par l'eczéma et l'abondance de selles fréquentes et liquides déterminant de l'érythème fessier. Ce sont là autant d'accidents que l'on peut éviter si l'on a soin de se rendre compte de la valeur de diverses tétées de l'enfant et cela au moyen de la balance qui est le vrai « baromètre de la santé de l'enfant », dit Winckel (2).

1. Natalis Guillot. *Union médicale*, 1852, p. 61-65.

2. Winckel. *Revue mensuelle d'accouchement*, 1862, t. IX, p. 146.

« La majorité des femmes, dit Henri de Rothschild (1), ne savent pas allaiter convenablement leurs nourrissons. Elles croient qu'il suffit de mettre l'enfant au sein quand il pleure, pour qu'il se porte bien et pour qu'il se développe normalement. » Aussi est-il utile que : en « faisant connaître aux femmes les devoirs que leur impose le titre de mère (2) » on les mette en garde contre le danger hélas ! trop facile, de la suralimentation tant est enraciné dans le monde cette vieille croyance que plus on se nourrit mieux on se porte.

1. Rothschild. Conférences faites à la Pitié le 10 décembre 1898 et le 13 janvier 1899.

2. Projet d'affiche sur la puériculture rédigé par J.-L. Baudelocque en 1799 et exhumé par H. Varnier dans les *Comptes rendus de la Société d'Obstétrique, de Gynécologie et de Pédiatrie*, 1901, t. III, p. 207.

DEUXIÈME PARTIE

Nous avons avancé au début de notre thèse que nous avions l'intention d'envisager l'allaitement naturel sous toutes ses faces. Après avoir montré dans notre première partie que l'on donnait aux enfants une trop abondante nourriture, nous allons maintenant retourner ce cube de l'allaitement et le voir sur une autre face. Nous essaierons de montrer l'influence que peut avoir le sexe de l'enfant sur la valeur de la ration alimentaire.

Pour bien saisir et d'un simple coup d'œil les chiffres que nous allons mentionner nous les avons groupés en un tableau.

Nous distinguerons deux classes de femmes :

- 1° Les primipares ;
- 2° Les multipares.

Les enfants de chacune de ces classes de femmes seront distingués en deux catégories les garçons et les filles et seront placés dans deux tableaux distincts.

A chaque enfant nous donnerons en regard de son numéro d'observation — pour que l'on s'y reporte en cas de besoin — son poids et la quantité de lait pris

pendant les quatre, cinq, six, sept, huit, neuf, dix premiers jours.

Dans ce tableau les enfants seront mis par ordre croissant de poids.

Tableau destiné à montrer l'influence que peut avoir le sexe de l'enfant d'une primipare sur la valeur de sa ration alimentaire

1^o Primipares

GARÇONS

FILLES

N ^{os} d'observations	Poids des enfants	QUANTITÉ DE LAIT PRIS PENDANT LES :							N ^{os} d'observations	Poids des enfants	QUANTITÉ DE LAIT PRIS PENDANT LES :						
		4 prem. jours	5	6	7	8	9	10			4 prem. jours	5	6	7	8	9	10
		gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.			gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.
V	2600	»	»	»	360	621	904	1189	XVI	2150	324	584	839	1144	1459	1809	»
VI	2650	297	550	830	1130	1430	1780	»	I	2550	117	293	491	791	»	»	»
XIV	2910	555	825	1105	1440	1775	»	»	VIII	2300	361	661	973	1353	1843	2233	»
VII	3250	573	923	1278	1618	2078	2428	»	XI	2950	280	517	797	1117	1447	1682	1962
									III	3200	415	815	1175	1575	2045	2445	»
									XVII	3250	620	1038	1488	1918	2418	2918	»
									XV	3335	375	675	1025	1350	»	»	»

NOTA. — Le chiffre qui mentionne le poids de l'enfant est celui que la balance accusait le méconium expulsé, nous n'avons donc que le poids réel qui demande à vivre et à s'accroître.

De l'examen et de l'étude de ce tableau on peut tirer les conclusions suivantes, à savoir que : chez les primipares les enfants pesant moins de 3.000 grammes prennent des doses différentes de lait selon leur sexe. A poids à peu près égal les garçons prennent plus que les filles (obs. VI et I-XVI ; obs. XIV et XI).

De ce tableau il résulte **que au-dessous du poids de 3 kilogrammes les garçons prennent plus de lait que les filles.** Au-dessus de 3.000 grammes les observations féminines nous manquent pour pouvoir conclure quelque chose.

Une autre face de l'allaitement maternel est celle qui est en rapport avec la parité de la femme au point de vue allaitement bien entendu.

Un sein qui n'a jamais allaité fournit-il autant de lait que celui qui a nourri une, deux, trois fois déjà ?

Telle est la question à laquelle nous allons tâcher de donner une solution.

Le premier tableau que nous donnerons est celui qui ressort de nos observations personnelles.

Le voici :

Parité des femmes

PRIMIPARES											MULTIPARES										
N ^{os} d'observations	Jours										N ^{os} d'observations	Jours									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I	»	»	»	117	176	198	300	»	»	»	II	0	20	167	262	300	242	349	340	334	398
III	0	50	125	240	400	360	400	470	400	430	IV	5	20	100	250	»	»	»	»	»	»
V	»	»	»	»	»	»	360	261	283	285	IX	0	50	80	200	260	285	330	380	»	»
VI	0	28	86	183	253	280	300	300	350	»	X	0	57	180	220	255	355	390	385	545	450
VII	11	79	123	560	350	355	340	460	350	»											
VIII	0	23	78	260	300	312	380	490	390	»											
XI	0	30	113	137	237	280	320	330	235	280											
XIV	0	35	240	280	270	280	335	355	»	»											
XV	0	5	120	250	300	350	325	»	»	»											
XVI	0	15	87	222	260	255	305	315	350	»											
XVII	0	30	240	350	418	450	430	500	500	»											

Pour tirer une conclusion de ce tableau nous avons agi ainsi :

Pour une même femme nous avons pris le chiffre d'allaitement de chacune des journées. Ce chiffre a été comparé avec la quantité de lait qu'ont fourni les autres femmes pendant cette même journée.

Nous avons trouvé ceci :

Sur 11 primipares :

4 ont fourni plus de lait que les multipares observées ;
1 en a fourni autant ;
6 en ont fourni moins.

Si nous tirons une conclusion on peut dire qu'en général les primipares ont moins de lait que les multipares. Mais il est bien entendu ici que nous ne considérons la parité qu'au point de vue allaitement. Une femme peut être une grande multipare et malheureusement n'avoir jamais allaité.

Résumons en un tableau les déductions que l'on peut tirer—au point de vue parité—des observations du professeur Pinard, observations que nous avons relatées plus haut et nous arriverons au même résultat. Chez lui toutes ses primipares ont fourni moins de lait que les multipares.

Voici ce tableau :

Parité

PRIMIPARES											MULTIPARES										
N ^{os} d'observations	Jours										N ^{os} d'observations	Jours									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I	»	130	205	285	315	340	305	350	320	430	VI	»	»	145	140	225	240	240	270	205	280
II	»	»	145	160	225	210	195	235	275	255	VII	»	95	140	175	190	235	280	310	290	325
III	»	»	»	390	440	590	435	580	450	640	VIII	210	480	560	470	600	600	600	680	660	»
IV	»	135	200	245	430	400	390	500	»	»	IX	»	280	460	550	580	650	520	590	610	620
V	»	»	100	295	310	420	390	285	495	355	X	90	185	310	370	450	580	545	630	600	580
											XI	»	»	155	290	350	260	395	395	510	580

La dernière face sous laquelle nous allons présenter l'allaitement est celle du poids des nouveau-nés.

Après avoir dressé un tableau — en distinguant les primipares d'entre les multipares — tableau qui mentionnera le numéro de l'observation, le poids des enfants et ce que chacun d'eux a pris de lait pendant les quatre, cinq, six, sept, huit, neuf, dix premiers jours, nous nous efforcerons avec l'éloquence de ces chiffres de tirer une conclusion à savoir si les gros enfants ont une ration plus élevée que ceux plus petits.

Le poids des enfants que nous donnons est celui que la balance accusait — le méconium expulsé.

(Voir le tableau à la page suivante.)

*Tableau comparatif des poids des nourrissons
pour voir leur influence sur la quantité de lait qu'ils absorbent*

PRIMIPARES									MULTIPARES								
N. ^o d'observations	Poids des enfants	QUANTITÉ DE LAIT PRIS PENDANT :							N. ^o d'observations	Poids des enfants	QUANTITÉ DE LAIT PRIS PENDANT :						
		4 prem. jours	5	6	7	8	9	10			4 prem. jours	5	6	7	8	9	10
		gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.			gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.	gr.
XVI	2150	324	584	839	1144	1459	1809	»	II	2700	449	749	991	1348	1688	2014	2412
VIII	2300	361	661	973	1353	1843	2233	»	X	2608	457	712	1067	1457	1842	2387	2837
VI	2650	297	550	830	1130	1430	1780	»	IX	2750	330	590	875	1205	1585	»	»
XIV	2910	555	825	1105	1440	1795	»	»	IV	3550	375	»	»	»	»	»	»
V	2600	»	»	»	360	621	904	1189									
XI	2950	280	517	797	1117	1447	1682	1962									
I	2550	117	293	491	791	»	»	»									
VII	3250	573	923	1278	1618	2078	2428	»									
III	3200	415	815	1175	1575	2045	2445	»									
XV	3335	375	675	1025	1350	»	»	»									
XVII	3250	620	1038	1438	1918	2418	2918	»									

Nous faisons bien remarquer que les chiffres donnés dans ce tableau représentent LA SOMME des quantités de lait pris par l'enfant pendant les quatre, cinq, six, sept, huit, neuf, dix premiers jours, et non pas ce que l'enfant a pris le quatrième, cinquième, etc. jour.

Comme nous avons démontré *ubi supra* que les multipares fournissaient plus de lait que les primipares, nous avons — pour éviter toute cause d'erreur dans les résultats — établi une différence entre ces deux sortes de femmes en mettant les primipares ensemble et les multipares dans un tableau adjacent.

Que résulte-t-il de l'examen de ces différents chiffres ?

1° Un fait net, évident. **C'est que parmi les primipares qui ont eu des enfants au-dessous de 3.000 grammes ces enfants ont pris beaucoup moins de lait que ceux qui avaient atteint et dépassé 3.000 grammes.**

Si nous analysons de plus près cette catégorie, nous trouvons qu'un enfant de 2.150 grammes a pris moins de lait qu'un autre de 2.300.

Quant aux enfants de 2.300 à 3.000 grammes la quantité de lait prise est en général moindre que celle que prennent les enfants qui pèsent 2.500, 2.600, 2.900 grammes. Mais ici on a de grandes variabilités. Ainsi l'enfant de l'observation VIII, dont le poids est de 2.300 grammes a pris plus de lait que l'enfant de l'observation XI, dont le poids est de 2.950 grammes, c'est-à-dire 650 grammes de plus. Un second enfant (obs. XIV), dont le poids est de 2.910 grammes, a eu une ration alimentaire plus élevée que l'enfant de l'observation XI, dont le poids est de 2.950 grammes, 40 grammes en plus.

A poids égal — quant aux enfants — l'on voit

encore que les multipares ont donné plus de lait que les primipares.

En résumé, nous retiendrons seulement ce fait : c'est que la différence sur la **quantité de lait pris à un sein qui n'a jamais allaité est grande selon que l'enfant a un poids inférieur à 3.000 ou dépasse ce chiffre. Les enfants de 3 kilogrammes prenant davantage.**

La différence entre 2.500 et 3.000 n'est pas assez sensible pour que nous puissions en tirer des conclusions, nous dirons seulement que les nourrissons qui avoisinent le poids de 3.000 grammes ont une tendance à prendre davantage que ceux qui ont un poids inférieur.

Quant aux enfants des multipares nous ne pouvons pas comparer ceux qui pèsent moins de 3.000 grammes avec ceux d'un poids plus élevé attendu que parmi ces derniers nous n'avons qu'un seul cas (obs. IV) et encore cet enfant n'a été suivi que pendant les quatre premiers jours.

Mais nous pouvons suppléer à cette lacune de nos observations personnelles par la mention des chiffres que nous avons tirés des observations du professeur Pinard, observations dont nous nous sommes déjà servi au cours de ce travail.

D'après le professeur Pinard :

Multipares

N° d'observation	Poids des enfants	Quantité de lait pris dans les	
		9 premiers jours	10
VI	2.790 gr.	1.465 gr.	1.745 gr.
VII	2.830 gr.	1.715 gr.	2.040 gr.
VIII	3.180 gr.	4.850 gr.	»
IX	3.350 gr.	4.240 gr.	4.860 gr.
X	3.820 gr.	3.760 gr.	4.340 gr.
XI	4 080 gr.	2.355 gr.	2.35 gr.

Les enfants nos VI et VII dont le poids est inférieur à 3.000 grammes ont eu une ration de beaucoup moins forte que les autres (VIII, IX, X, XI), dont le poids avait dépassé 3.000 grammes.

Donc ici encore **les enfants volumineux prennent plus de lait que ceux qui sont plus petits.**

TROISIÈME PARTIE

Cette troisième partie sera consacrée exclusivement à la publication *in extenso* des observations personnelles prises à la Clinique Baudelocque, salle La Chapelle.

Pour plus de commodité, nous avons réussi à faire adopter aux mères la méthode de réglementation des tétées. Les enfants prenaient le sein toutes les trois heures, 6 fois pendant le jour, 1 fois pendant la nuit, au total 7 fois dans les vingt-quatre heures.

L'enfant tout emmaillotté était mis dans la balance avant chacune de ses sept tétées et au bout de dix minutes, un quart d'heure — durée variable avec chaque enfant — l'enfant été pesé de nouveau après avoir pris le sein. On connaissait ainsi la valeur de chaque tétée, j'entends au point de vue quantité de lait fourni.

Le total de toutes les tétées me donnait la somme de lait pris dans les vingt-quatre heures. Ce chiffre a été placé en regard des tétées.

Pour chaque enfant nous avons fait un semblant de tableau dans lequel nous mentionnons de combien de grammes l'enfant a augmenté chaque jour après avoir pris la veille une quantité connue de lait,

chiffre que nous mettons en regard de l'augmentation ou de la diminution de poids.

On pourra se convaincre que nos enfants ont tous bien poussés et avec des rations alimentaires beaucoup moindres que celles que donnent les livres classiques. Tous nos enfants n'ont pas eu d'accidents. L'absence de chevauchement des sutures, l'absence de selles vertes et la présence de selles jaune d'or, le rose de leur chair ferme indiquent qu'ils se nourrissaient bien et suffisamment.

§ 1. — *Exposé brut des observations personnelles*

OBSERVATION I

N° d'accouchement 472. P. R..., primipare de dix-neuf ans. Accouchement prématuré au neuvième mois. Femme bien portante avec les seins bien conformés.

Etat de l'enfant à la naissance. — Bon état physique. Longueur totale 49 centimètres. Poids 2.750 grammes. Sexe féminin.

Nombre de jours	Nombre de tétées par jour	Quantité de lait par tétée	Total par 24 heures
Premier jour	0 tétée	0	0
Deuxième jour	4 tétées	n'a pas été pesé	
Troisième jour	6 tétées	n'a pas été pesé	
Quatrième jour	6 tétées	20 gr.	117 gr.
		30 »	
		15 »	
		22 »	
		30 »	

Nombre de jours	Nombre de tétées par jour	Quantité de lait par tétée	Total par 24 heures
Cinquième jour	7 tétées	20 gr. 15 » 15 » 33 » 27 » 33 » 40 »	176 gr.
Sixième jour	7 tétées	24 gr. 42 » 13 » 37 » 22 » 30 » 30 »	198 gr.
Septième jour	7 tétées	47 gr. 28 » 41 » 45 » 55 » 40 » 44 »	300 gr.

Huitième jour. — La femme quitte Baudelocque.

Voyons comment se comporte l'enfant vis à-vis de cette nourriture.

A sa naissance son poids est de 2.750 grammes.

Le 2^e jour, il perd — 200 gr. Il n'a rien pris le 1^{er} jour.

3^e — il gagne + 20 gr. Les tétées n'ont pas été pesées

4^e — — 20 gr. *Id.*

5^e — — 20 gr. Il prend 117 gr. de lait la veille.

6^e — — 40 gr. — 173 gr. —

7^e — — 100 gr. — 198 gr. —

Le huitième jour l'enfant a atteint le poids qu'il pesait à sa naissance. La durée de chaque tétée était de vingt minutes.

La femme ne continuera pas à nourrir son enfant.

OBSERVATION II

N° de l'accouchement 475. L... B..., tertipare de trente ans.
Cette femme a nourri son premier enfant pendant trois mois.

Elle allaita complètement le second. Accouchement à terme.

Femme bien portante avec les seins bien conformés.

Etat de l'enfant à la naissance. — Bon état physique. Longueur totale 49 centimètres. Poids 2.900 grammes, sexe masculin.

	Nombre de tétées durée de chacune 20'	Quantité de lait par tétée	Total pour les 24 heures
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	3	5 gr. 5 » 10 »	20 gr.
Troisième jour	5	10 gr. 47 » 25 » 37 » 48 »	167 gr.
Quatrième jour	7	45 gr. 30 » 45 » 30 » 39 » 33 » 40 »	262 gr.
Cinquième jour	7	42 gr. 28 » 25 » 53 » 47 » 65 » 40 »	300 gr.

	Nombre de tétées durée de chacune 20'	Quantité de lait par tétée	Total pour les 24 heures
Sixième jour	6	45 gr. 36 » 58 » 58 » 15 » 30 »	242 gr.
Septième jour	6	83 gr. 43 » 60 » 68 » 15 » 80 »	349 gr.
Huitième jour	5	75 gr. 70 » 55 » 110 » 30 »	340 gr.
Neuvième jour	5	75 gr. 82 » 95 » 67 » 15 »	334 gr.
Dixième jour	6	50 gr. 83 » 55 » 70 » 60 » 80 »	398 gr.

Le onzième, la femme quitte la Clinique Baudelocque. Elle se retire chez elle où elle continuera à nourrir son enfant.

Vis-à-vis de cette ration alimentaire l'enfant s'est comporté comme il suit :

Poids à la naissance : 2.900 grammes.

Le 2^e jour il a perdu — 200 gr. Il n'a pas pris le sein le 1^{er} jour

3^e — il reste stat^o Le 2^e jour il prend 20 gr. de lait.

4^e — il gagne + 40 gr. Il a pris la veille 167 gr. —

5^e — il gagne 30 gr. — 262 gr. —

6^e — il gagne 30 gr. — 300 gr. —

7^e — il gagne 31 gr. — 242 gr. —

8^e — il gagne 61 gr. — 349 gr. —

9^e — il gagne 38 gr. — 340 gr. —

10^e — il reste stat^o — 334 gr. —

11^e — il gagne + 30 gr. — 398 gr. —

Le huitième jour l'enfant a atteint son poids de naissance.

OBSERVATION III

N^o de l'accouchement 485. G... Marie-Louise, primipare de vingt-cinq ans. Accouchement à terme.

Femme bien portante. Seins un peu ombiliqués.

Les deux premiers jours l'enfant avait des difficultés à saisir le sein, mais par la succion les bouts se sont formés assez vite. On n'a pas donné de bout de sein.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe féminin. Bon état physique. Longueur totale 48 centimètres. Poids 3.400 grammes.

	Nombre de tétées 30' de durée chacune	Quantité de lait par tétée	Total par 24 heures
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	4	5 gr. 7 » 28 » 5 »	50 gr.

	Nombre de tétées 30' de durée chacune	Quantité de lait par tétée	Total par 24 heures
Troisième jour	7	10 gr. 10 » 13 » 22 » 20 » 30 » 20 »	125 gr.
Quatrième journée	7	15 gr. 33 » 17 » 59 » 38 » 42 » 36 »	240 gr.
Cinquième journée	7	18 gr. 95 » 45 » 90 » 60 » 25 » 67 »	400 gr.
Sixième journée	7	30 gr. 60 » 52 » 70 » 40 » 70 » 38 »	360 gr.
Septième journée	7	65 gr. 55 » 30 » 60 » 67 » 63 » 60 »	400 gr.
Huitième jour	6	85 gr. 55 » 65 » 90 » 95 » 80 »	470 gr.

	Nombre de tétées 30' de durée chacune	Quantité de lait par tétée	Total par 24 heures
Neuvième jour	7	50 gr. 35 » 70 » 88 » 40 » 35 » 82 »	400 gr.
Dixième journée	7	100 gr. 30 » 75 » 30 » 55 » 75 » 55 »	430 gr.

Le onzième jour la femme rentre chez elle où elle va continuer à nourrir son enfant pendant trois mois.

Avec cette alimentation l'enfant s'est ainsi comporté :

Poids de naissance : 3.400 grammes.

Le 2^e jour, il perd — 200 gr. N'a rien pris de lait la veille.

3^e — il perd — 70 gr. A pris 50 gr. de lait la veille.

4^e — il perd — 30 gr. — 185 gr. —

5^e — il gagne + 120 gr. — 240 gr. —

6^e — il gagne 60 gr. — 400 gr. —

7^e — il gagne 92 gr. — 360 gr. —

8^e — il gagne 8 gr. — 400 gr. —

9^e — il gagne 90 gr. — 470 gr. —

10^e — il gagne 35 gr. — 400 gr. —

11^e — il gagne 20 gr. — 430 gr. —

Le neuvième jour l'enfant a atteint son poids de naissance.

OBSERVATION IV

N° de l'accouchement 483. IV-pare de vingt-quatre ans.
B... Alphonsine, accouchement à terme. Gros œuf.

Le premier enfant a été élevé au sein maternel pendant six mois. Puis la mère lui donne le biberon. Le premier accouchement est suivi de deux avortements.

La femme est bien portante sans accidents spécifiques. Les seins sont bien conformés.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe féminin. Bon état physique. Longueur totale, 54 centimètres. Poids 3.780 grammes.

	Nombre de tétées durée de chacune 15'	Quantité de lait pris par tétée	Total par 24 heures
Premier jour	1	5 gr.	5 gr.
Deuxième jour	4	5 » 6 » 9 »	20 »
Troisième jour	6	17 » 14 » 14 » 15 » 20 » 30 »	110 »
Quatrième jour		10 » 30 » 52 » 40 » 45 » 45 » 28 »	250 »

A partir de cette date je n'ai pu continuer à observer la femme qui ne voulait pas régler son enfant, lui donnant le

sein pour calmer ses cris qui étaient fréquents et nombreux.

Cet enfant à sa naissance pesait 3.780 grammes.

Le 2^e jour, il perd — 238 gr. Il a pris 5 gr. de lait la v.

3^e — il perd — 100 gr. — 20 gr. —

4^e — il gagne + 50 gr. — 110 gr. —

5^e — il gagne + 140 gr. — 250 gr. —

6^e — il perd — 5 gr.

Depuis le cinquième jour je n'ai plus suivi l'enfant.

OBSERVATION ▼

N^o de l'accouchement 484. T... Léa (Russie), primipare de vingt-six ans. Accouchement prématuré au neuvième mois.

Femme bien portante. Seins bien conformés.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe masculin. Bon état physique. Longueur totale 48 centimètres. Poids 2.850 grammes.

Cette femme d'origine étrangère et ne comprenant pas le français n'a pas pu saisir ce que je voulais qu'elle fit, du moins au début. Ce n'est qu'après avoir vu ce que je faisais à ses voisines que j'ai pu par des gestes lui faire comprendre qu'il fallait qu'elle réglemente les tétées de son enfant et que je pèserai son enfant avant et après qu'elle l'eût mis au sein. Je ne l'ai suivie en conséquence qu'à partir du septième jour.

	Nombre de tétées durée de chacune 1 heure à 1 h. 1/2	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Septième jour	7	27 gr. 30 » 50 » 10 » 15 » 30 » 50 »	212 gr. On lui ajoute 90 gr. de lait stérilisé Galia coupé au 1/3 Total : 302 gr.
Huitième jour	7	12 » 10 » 15 » 30 » 37 » 37 » 20 »	161 gr. On lui ajoute 100 gr. de lait stérilisé. Total : 261 gr.
Neuvième jour	7	15 gr. 20 » 45 » 40 » 45 » 18 » 30 »	213 gr. On lui ajoute 70 gr. de lait stérilisé. Total : 283 gr.
Dixième jour	7	50 » 45 » 20 » 30 » 40 » 50 » 40 »	285 gr. On supprime le lait stérilisé.
Onzième jour	7	95 » 50 » 55 » 55 » 60 » 40 »	400 gr.

La femme quitte l'hôpital le douzième jour. L'enfant, au lieu de prendre le sein toutes les trois heures comme les autres enfants, le prenait toutes les deux heures et demie. La femme a eu peu de lait jusqu'au dixième jour.

L'enfant a supporté de la façon suivante cette alimentation :

A sa naissance son poids est de 2.850 grammes.

le 2^e jour il perd — 250 gr.

3^e — — — 100 gr.

4^e — il reste st^e

5^e — il gagne + 40 gr.

6^e — — 28 gr.

7^e — — 20 gr.

8^e — — 2 gr, il a pris 302 gr. de lait la veille.

9^e — — 55 gr. — 261 —

10^e — — 25 gr. — 283 —

11^e — — 10 gr. — 285 —

12^e — — 30 gr. — 400 —

L'enfant n'a pas atteint son poids de naissance quand il a quitté la clinique.

OBSERVATION VI

N^o de l'accouchement 486. P... Marthe, primipare de dix-neuf ans. Accouchement à terme.

La femme est bien portante quoique il y ait des antécédents bacillaires paternels.

Le septième jour de son allaitement elle a présenté de la température assez élevée, près de 40 degrés. Cette température s'est montrée jusqu'au neuvième jour, mais en s'abaissant. Elle a présenté à ce moment les râles congestifs à la base de ses deux poumons, malgré cela elle continua à allaiter. Seins bien conformés.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe masculin. Bon état physique. Longueur 47 centimètres.

	Nombre de tétées Durée de chacune 30 minutes	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	4	5 gr. 3 » 7 » 13 »	28 gr.
Troisième jour	6	12 gr. 8 » 13 » 13 » 30 » 10 »	86 gr.
Quatrième jour	6	5 gr. 35 » 35 » 43 » 45 » 20 »	183 gr.
Cinquième jour	6	40 gr. 40 » 45 » 30 » 38 » 60 »	253 gr.
Sixième jour	7	28 gr. 70 » 35 » 30 » 35 » 50 » 32 »	280 gr.
Septième jour	7	35 gr. 40 » 20 » 65 » 30 » 40 » 70 »	300 gr.
	accès de fièvre		

	Nombre de tétées Durée de chacune 30'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Huitième jour	7	50 gr. 26 » 30 » 40 » 55 » 35 » 64 »	300 gr.
Neuvième jour	7	110 gr. 50 » 50 » 48 » 20 » 55 » 17 »	350 gr.

Le dixième jour la femme sort de la clinique, rentre chez elle, mais ne continuera pas à nourrir.

Avec cette ration le poids de l'enfant a été :

Poids à la naissance : 2.950 grammes ;

Le 2 ^e jour	il perd	— 300 gr.	Il n'a rien pris la veille
3 ^e	— il gagne	+ 20 gr.	Il a pris 28 gr. de lait la veille
4 ^e	— —	+ 10 »	— 86 » —
5 ^e	— —	+ 8 »	— 183 » —
6 ^e	— —	+ 142 »	— 253 » —
7 ^e	— —	+ 37 »	— 280 » —
8 ^e	— —	+ 38 »	— 300 » —
9 ^e	— —	+ 19 »	— 300 » —
10 ^e	— —	+ 35 »	— 350 » —

Quand il quitte la Clinique Baudelocque, l'enfant n'a pas atteint son poids de naissance.

OBSERVATION VII

N° de l'accouchement 491. P... Marie, secondipare de trente-trois ans. Accouchement prématuré au neuvième mois.

Son premier enfant a été élevé au biberon par sa grand-mère.

Femme bien portante. Seins bien conformés.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe masculin. Bon état physique (1). Longueur totale 50 centimètres. Poids : 3.500 grammes. Au cours de son allaitement l'enfant a présenté du sclérème de la face dorsale de la main,

	Nombre de tétées durée de chacune 20'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Premier jour	3	3 gr. 3 » 5 »	11 gr.
Deuxième jour	5	5 gr. 5 » 19 » 25 » 25 »	79 gr.
Troisième jour	4	25 gr. 18 » 40 » 40 »	123 gr.
Quatrième jour	6	78 gr. 100 » 45 » 35 » 62 » 40 »	360 gr.

1. A cependant une hydrocèle congénitale gauche.

	Nombre de tétées durée de chacune 20	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Cinquième jour	8	50 gr. 40 » 45 » 30 » 45 » 55 » 50 » 35 »	350 gr.
Sixième jour	7	30 gr. 40 » 72 » 53 » 55 » 55 » 50 »	355 gr.
Septième jour	7	20 gr. 90 » 45 » 20 » 50 » 20 » 95 »	340 gr.
Huitième jour	7	70 gr. 70 » 57 » 115 » 45 » 50 » 53 »	460 gr.
Neuvième jour	8	52 gr. 33 » 40 » 50 » 40 » 45 » 90 »	350 gr.

Le dixième jour, la femme quitte le service. Elle s'en va chez elle, mais ne continuera pas à nourrir son enfant. Cette femme étant concierge dans la même rue où j'habite j'ai eu l'occasion de la voir plusieurs fois. Elle m'a dit que son en-

fant allait très bien. Il est élevé à la campagne par une nourrice qu'elle connaît.

Voyons les variations du poids de l'enfant sous l'influence de ce régime.

A sa naissance l'enfant pèse 3.500 grammes.

Le 2^e jour il perd — 250 gr. Il a pris 11 gr. de lait la veille.

3 ^e	—	il perd —	50 gr.	—	79 gr.	—
----------------	---	-----------	--------	---	--------	---

4 ^e	—	il gagne +	7 gr.	—	123 gr.	—
----------------	---	------------	-------	---	---------	---

5 ^e	—	—	103 gr.	—	360 gr.	—
----------------	---	---	---------	---	---------	---

6 ^e	—	—	75 gr.	—	350 gr.	—
----------------	---	---	--------	---	---------	---

7 ^e	—	—	40 gr.	—	355 gr.	—
----------------	---	---	--------	---	---------	---

8 ^e	—	—	25 gr.	—	340 gr.	—
----------------	---	---	--------	---	---------	---

9 ^e	—	—	43 gr.	—	460 gr.	—
----------------	---	---	--------	---	---------	---

10 ^e	—	—	47 gr.	—	350 gr.	—
-----------------	---	---	--------	---	---------	---

Le neuvième jour l'enfant a atteint son poids de naissance.

OBSERVATION VIII

N^o de l'accouchement. 497. M... Louise, primipare de vingt et un ans. Accouchement au neuvième mois.

Femme bien portante ; seins bien conformés.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe féminin. Bon état physique. Longueur totale : 45 centimètres. Poids, 2.450 gr. Enfant de la petite espèce ; placenta pèse 370 grammes. Le père est de petite taille.

	Nombre de tétées Durée de chacune 30'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	3	7 gr. 16 »	23 gr.
Troisième jour	7	5 gr. 15 » 10 » 10 » 20 » 8 » 10 »	78 gr.
Quatrième jour	6	35 gr. 77 » 32 » 35 » 45 » 34 »	260 gr.
Cinquième jour	7	30 gr. 28 » 40 » 50 » 90 » 37 » 25 »	300 gr.
Sixième jour	5	50 gr. 32 » 75 » 85 » 70 »	312 gr.
Septième jour	7	40 gr. 50 » 45 » 70 » 70 » 68 » 37 »	380 gr.
Huitième jour	7	135 gr. 25 » 85 » 85 » 45 » 50 » 55 »	490 gr.

	Nombre de tétées. Durée de chacune 30'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Neuvième jour	7	65 gr. 55 » 40 » 77 » 40 » 40 » 73 »	390 gr.

Le dixième jour la femme quitte la Clinique Baudelocque pour se retirer chez elle où elle nourrira son enfant.

Comment l'enfant a-t-il supporté cette dose alimentaire.

Jugeons-en par ses poids ci-dessous :

Son poids à la naissance est de 2.450 grammes.

le 2^e jour, il a perdu — 150 gr. Il n'a rien pris la veille.

3^e — il gagne + 22 gr. Il a pris 23 gr. de lait la veille.

4^e — reste stat^e — 78 gr. —

5^e — il perd — 2 gr. — 260 gr. —

6^e — il gagne + 25 gr. — 300 gr. —

7^e — — 35 gr. — 312 gr. —

8^e — — 20 gr. — 380 gr. —

9^e — — 30 gr. — 490 gr. —

10^e — — 20 gr. — 390 gr. —

Le dixième jour quand l'enfant quitte la Clinique il lui manque 10 grammes pour avoir atteint son poids de naissance.

OBSERVATION IX

N^o de l'accouchement 496. F... Marguerite, VII-pare de trente-six ans. Accouchement au neuvième mois.

La naissance de son premier enfant eut lieu en septembre

1893. Trois mois au sein maternel. Puis ensuite la mère lui donne le biberon et des bouillies jusqu'à un an époque à laquelle il meurt d'entérite en septembre.

Deux ans après en mars 1895, un second enfant naît. Six mois de sein maternel, puis jusqu'à un an la mère y ajoute des bouillies. L'enfant est vivant à l'heure actuelle.

En août 1896, troisième enfant. Pendant six mois sein maternel exclusif, puis adjonction de bouillies jusqu'à dix-huit mois. Vivant.

En octobre 1898 nouvelle grossesse. L'enfant fut élevé au sein maternel exclusif pendant six mois, puis la mère y adjoint des bouillies jusqu'à l'âge de vingt-deux mois. Cet enfant est vivant.

Un cinquième enfant naquit en février 1902. Comme ses frères il fut élevé au sein maternel, puis avec des bouillies jusqu'à vingt-deux mois. Il est vivant.

Enfin en mars 1906 survint un sixième enfant élevé lui aussi au sein maternel et avec des bouillies jusqu'à l'âge de dix-huit mois. Il est vivant.

Comme ses autres enfants, cette femme nourrira son dernier-né.

Etat de l'enfant à sa naissance. — Sexe féminin. Bon état physique. Longueur totale 46 centimètres. Poids : 2.880 gr.

Nombre de tétées Durée de chacune 15'		Quantité de lait prise par tétée	Total par jour
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	7	3 gr.	50 gr.
		7 »	
		5 »	
		6 »	
		13 »	
		10 »	
		6 »	

Nombre de tétées Durée de chacune 15'		Quantité de lait prise par tétée	Total par jour
Troisième jour	6	7 gr.	80 gr.
		15 »	
		5 »	
		20 »	
		21 »	
		12 »	
Quatrième jour	6	37 gr.	200 gr.
		65 »	
		10 »	
		25 »	
		30 »	
		33 »	
Cinquième jour	7	25 gr.	260 gr.
		30 »	
		38 »	
		63 »	
		48 »	
		40 »	
Sixième jour	6	16 »	285 gr.
		60 gr.	
		27 »	
		60 »	
		40 »	
		43 »	
Septième jour	7	55 »	330 gr.
		45 gr.	
		70 »	
		35 »	
		30 »	
		50 »	
Huitième jour	7	60 »	380 gr.
		40 »	
		50 gr.	
		40 »	
		75 »	
		70 »	
		45 »	
		60 »	
		40 »	
		40 »	

Le neuvième jour la femme s'en va chez elle où elle continuera à allaiter son enfant.

Vis-à-vis cette ration quotidienne l'enfant s'est ainsi comporté :

Son poids en naissant était de 2.880 grammes.

Le 2^e jour, il perd — 130 gr. Il n'a pas pris de lait la veille.

3^e — il gagne + 3 gr. Il a pris 50 gr. de lait la veille.

4^e — — + 2 gr. — 80 gr. —

5^e — — + 35 gr. — 200 gr. —

6^e — — + 50 gr. — 260 gr. —

7^e — — + 105 gr. — 285 gr. —

8^e — — + 5 gr. — 330 gr. —

9^e — — + 30 gr. — 380 gr. —

Le septième jour cet enfant avait dépassé de 65 grammes son poids de naissance.

OBSERVATION X

N^o de l'accouchement 516. G... Adèle, secondipare de vingt-cinq ans. Accouchement à terme.

Son premier enfant a été élevé au sein maternel pendant sept mois. puis ensuite la mère y adjoignit des bouillies.

La femme est bien portante. Ses seins sont bien conformés quoique un peu petits.

Etat de l'enfant à sa naissance. — Sexe masculin. Bon état physique. Longueur totale 47 centimètres. Poids 2.650 grammes.

Nombre de tétées Durée de chacune 20'		Quantité de lait prise à chacune	Total par jour
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	4	10 gr. 17 » 33 » 7 »	57 gr.
Troisième jour	7	30 gr. 30 » 12 » 32 » 27 » 27 » 22 »	180 gr.
Quatrième jour	7	25 gr. 32 » 45 » 15 » 15 » 60 » 28 »	220 gr.
Cinquième jour	6	45 gr. 40 » 50 » 25 » 55 » 40 »	255 gr.
Sixième jour	7	70 gr. 30 » 30 » 70 » 70 » 45 » 40 »	355 gr.
Septième jour	7	50 gr. 45 » 60 » 40 » 35 » 85 » 75 »	390 gr.

Nombre de tétées Durée de chacune 20'		Quantité de lait prise à chacune	Total par jour
Huitième jour	7	30 gr. 45 » 60 » 72 » 60 » 50 » 77 »	387 gr.
Neuvième jour	6	70 gr. 55 » 175 » 60 » 110 » 75 »	545 gr.
Dixième jour	6	50 gr. 70 » 65 » 70 » 60 » 75 » 60 »	450 gr.

Le onzième jour la femme quitte la Clinique Baudelocque et se retire chez elle où elle nourrira son enfant.

L'enfant s'est comporté ainsi avec ce bilan nutritif.

A sa naissance il pèse 2.650 grammes.

Le 2^e jour, il perd — 42 gr. Il n'a rien pris la veille.

3^e — il gagne + 14 gr. Il a pris 57 gr. de lait la veille.

4^e — — + 30 gr. — 180 gr. —

5^e — — 108 gr. — 220 gr. —

6^e — — 25 gr. — 255 gr. —

7^e — — 75 gr. — 355 gr. —

8^e — — 40 gr. — 390 gr. —

9^e — — 80 gr. — 387 gr. —

10^e — — 30 gr. — 545 gr. —

11^e — — 30 gr. — 450 gr. —

Le 5^e jour cet enfant avait atteint son poids de naissance.

OBSERVATION XI

N° de l'accouchement 500. B... Marie, primipare de trente quatre ans. Accouchement à terme. Au cours de sa grossesse elle a présenté de la dermatose gravidique, de l'herpès gestationis. Elle est atteinte d'ictère congénital. A cela se joignent des troubles dans les mouvements volontaires des membres surtout supérieurs. La femme est maladroite de ses mains, elle ne va pas directement au but. Elle est atteinte de strabisme interne de l'œil gauche. La face est attirée du côté gauche. Elle grimace quand la femme parle et la parole est saccadée, comme scandée.

Au début la femme eut peu de lait. On y supplée par du lait stérilisé. A partir du neuvième jour la sécrétion lactée suffit à la nourriture de l'enfant. A cause de sa dermatose la femme a été soumise au régime lacté absolu pendant son allaitement.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe féminin. Bon état physique. Longueur totale 46 centimètres. Poids 3.100 grammes.

Comme sa mère l'enfant est jaune.

	Nombre de tétées Durée de chacune 30'	Quantité de lait pris à chaque tétée	Total par jour
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	3	3 gr. 24 » 3 »	30 gr.
Troisième jour	6	8 gr. 40 » 10 » 35 » 10 » 10 »	113 gr.

	Nombre de tétées Durée de chacune 30'	Quantité de lait prise à chaque tétée	Total par jour
Quatrième jour	3	37 gr. 35 » 35 »	107 gr., on ajoute à cette dose 30 gr. de lait stérilisé coupé au 1/3 d'eau.
Cinquième jour	4	35 gr. 15 » 20 » 32 »	102 gr. on y ajoute 135 gr. de lait stérilisé.
Sixième jour	7	37 gr. 20 » 25 » 10 » 40 » 23 »	155 gr., on ajoute 125 gr. de lait stérilisé.
Septième jour	7	50 gr. 48 » 8 » 40 » 30 » 15 » 10 »	201 gr., on y ad- joint 120 gr. de lait stérilisé.
Huitième jour	7	55 gr. 40 » 8 » 23 » 35 » 40 » 17 »	210 gr., on y ad- joint 120 gr. de lait stérilisé.
Neuvième jour	6	70 gr. 30 » 15 » 20 » 10 » 80 »	235 gr., on sup- prime le lait sté- rilisé.
Dixième jour	6	55 gr. 45 » 40 » 60 » 40 » 40 »	280 gr.

Le onzième jour la femme s'en va chez elle où elle conti-
nuera son allaitement.

Voyons comment s'est accru l'organisme de cet enfant.

A sa naissance son poids est de 3.100 grammes.

Le 2 ^e	jour	il	perd	—	150 gr.	Il	n'a	rien	pris	la	veille
3 ^e	—	—	—	—	140 »	Il	a	pris	30 gr.	de	lait la veille
4 ^e	—	—	—	—	95 »	—	—	—	113 »	—	—
5 ^e	—	—	—	—	7 »	—	—	—	137 »	—	—
6 ^e	—	il	gagne	+	17 »	—	—	—	237 »	—	—
7 ^e	—	—	—	+	30 »	—	—	—	280 »	—	—
8 ^e	—	—	—	+	45 »	—	—	—	320 »	—	—
9 ^e	—	—	—	+	45 »	—	—	—	330 »	—	—
10 ^e	—	—	—	+	55 »	—	—	—	235 »	—	—
11 ^e	—	—	—	+	60 »	—	—	—	280 »	—	—

A sa sortie de la Clinique Baudelocque le onzième jour l'enfant n'a pas atteint son poids de naissance.

OBSERVATION XII

N^o de l'accouchement 423. P... Henriette, primipare, vingt et un ans. Accouchement à terme.

Femme bien portante, seins très bien conformés.

Je n'ai examiné cette femme qu'à partir du seizième jour et jusqu'au 23 mars, c'est-à-dire pendant huit jours.

Cette mère a les seins gonflées de lait. La pression du mamelon fait gicler le lait à 50 centimètres de hauteur. Cette femme avait un pouls lent 60 à la minute.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe masculin. Bon état physique. Poids : 3.150 grammes.

	Nombre de tétées durée de chacune 13'	Quantité de lait pris à chacune	Total par jour
Seizième jour	7	55 gr. 43 » 65 » 45 » 28 » 30 » 44 »	310 gr.
Dix-septième jour	7	78 gr. 40 » 50 » 65 » 30 » 20 » 35 »	320 gr.
Dix-huitième jour	7	60 gr. 63 » 42 » 40 » 55 » 20 » 55 »	335 gr.
Dix-neuvième jour	7	70 gr. 30 » 40 » 40 » 50 » 90 » 100 »	420 gr.
Vingtième jour	7	50 gr. 55 » 100 » 85 » 95 » 55 » 80 »	520 gr.
Vingt et unième jour	6	55 gr. 110 » 100 » 105 » 60 » 85 »	515 gr.

Nombre de tétées durée de chacune 13'	Quantité de lait pris à chacune	Total par jour
Vingt-deuxième jour 6	100 gr. 130 » 125 » 93 » 105 » 85 »	638 gr.
Vingt-troisième jour 7	50 gr. 75 » 75 » 110 » 25 » 70 » 100 »	505 gr.

Avec cette nourriture l'enfant s'est comporté ainsi qu'il suit :

Le quinzième jour son poids est de 3.250 grammes, 100 grammes de plus qu'à sa naissance.

Le 16^e jour, il a aug. de 30 grammes.

17 ^e — il gagne	45 gr.	Il a pris la veille	310 gr. de lait
18 ^e — il perd —	15 gr.	—	320 gr. —
19 ^e — il gagne +	60 gr.	—	335 gr. —
20 ^e — — +	110 gr.	—	420 gr. —
21 ^e — — +	25 gr.	—	520 gr. —
22 ^e — — +	75 gr.	—	515 gr. —
23 ^e — — +	15 gr.	—	638 gr. —
24 ^e — — +	25 gr.	—	505 gr. —

L'enfant atteint son poids de naissance le huitième jour.

OBSERVATION XIII

N^o de l'accouchement 454. F... Germaine, secondipare de vingt-deux ans. Accouchement à terme.

Pendant trois mois elle a nourri son premier enfant, puis jusqu'à vingt mois elle lui donna du lait de vache.

Après son premier accouchement elle a été prise d'accès de rhumatismes aigus. Elle présente à l'heure actuelle des déformations des doigts et des orteils.

A l'heure actuelle elle est bien portante. Ses seins sont bien conformés. Je ne l'ai suivie qu'à partir du treizième jour et pendant six jours.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe féminin. Bon état physique. Longueur totale 50 centimètres. Poids: 3.450 gr.

	Nombre de tétées durée de chacune 10'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Treizième jour	6	50 gr. 80 » 58 » 65 » 105 » 40 »	398 gr.
Quatorzième jour	8	50 gr. 80 » 60 » 20 » 90 » 25 » 90 » 35 »	450 gr.
Quinzième jour	7	115 gr. 45 » 60 » 97 » 125 » 60 » 38 »	550 gr.
Seizième jour	7	35 gr. 105 » 145 » 50 » 100 » 63 » 52 »	550 gr.

	Nombre de tétés durée de chacune 10'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Dix-septième jour	6	100 gr. 110 » 70 » 70 » 65 » 70 »	485 gr.
Dix-huitième jour	6	110 gr. 70 » 80 » 45 » 75 » 40 »	420 gr.

Le dix-neuvième jour la femme s'en va chez elle où elle cessera son allaitement.

Et l'enfant ?

L'enfant s'est accru ainsi qu'il suit :

Le 13^e jour son poids était de 3.430 grammes.

Le 14^e — il gagne + 25 gr. Il a pris la veille 398 gr. de lait

15 ^e —	+ 100 gr.	—	450 gr.	—
16 ^e —	+ 100 gr.	—	550 gr.	—
17 ^e —	+ 27 gr.	—	550 gr.	—
18 ^e —	+ 18 gr.	—	485 gr.	—
19 ^e —	+ 30 gr.	—	420 gr.	—

Le quatorzième jour seulement l'enfant avait atteint son poids de naissance 3.450 grammes.

OBSERVATION XIV

N^o de l'accouchement 515. L... Alice, femme de vingt-deux ans qui accouche pour la quatrième fois.

N'a jamais nourri ses enfants. Elle allaite pour la première fois. Mais elle ne continuera pas à le nourrir.

Accouchement à terme.

Femme bien portante, seins bien conformés.

Etat de l'enfant à la naissance. — Sexe masculin. Bon état physique. Poids : 3.000 grammes.

	Nombre de tétées durée de chacune 30'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	3	12 gr. 8 » 15 »	35 gr.
Troisième jour	7	20 gr. 22 » 45 » 38 » 60 » 27 » 28 »	240 gr.
Quatrième jour	7	28 gr. 55 » 35 » 35 » 52 » 50 » 25 »	280 gr.
Cinquième jour	7	40 gr. 35 » 25 » 40 » 35 » 35 » 60 »	270 gr.
Sixième jour	7	7 gr. 70 » 28 » 30 » 45 » 45 » 55 »	280 gr.

	Nombre de tétées durée de chacune 30'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Septième jour	7	35 gr. 30 » 60 » 50 » 60 » 40 » 60 »	335 gr.
Huitième jour	6	30 gr. 45 » 80 » 100 » 40 » 60 »	355 gr.

Le neuvième jour la femme quitte la Clinique Baudelocque.

L'enfant qui prenait le sein toutes les trois heures pendant une demi-heure à chaque fois a augmenté de poids ainsi qu'il suit :

A sa naissance son poids est de 3.000 grammes.

Le 2 ^e jour, il perd	— 90 gr.	Il n'a rien pris la veille.	
3 ^e — —	— 35 gr.	Il a pris la veille	35 gr. de lait.
4 ^e — il gagne	+ 55 gr.	—	240 gr. —
5 ^e — —	+ 30 gr.	—	280 gr. —
6 ^e — reste stat ^e	—	—	270 gr. —
7 ^e — il gagne	+ 20 gr.	—	280 gr. —
8 ^e — —	+ 30 gr.	—	335 gr. —
9 ^e — —	+ 20 gr.	—	355 gr. —

A sa sortie l'enfant a pris 30 grammes de plus que son poids de naissance.

OBSERVATION XV

N^o de l'accouchement 517. S... J..., tertipare de vingt-six ans. Accouchement à terme.

Sa première grossesse remonte en novembre 1905. Elle se complique d'albuminurie qui tue l'enfant *in utero*.

La deuxième grossesse se termine par un avortement gémellaire en mars 1907. Au point de vue de l'allaitement cette femme est une primipare.

Femme bien portante — facilement irritable de caractère— seins biens conformés, le gauche est cependant un peu ombiliqué, mais l'enfant le « forme » assez vite.

L'enfant du sexe féminin a un bon état physique. Longueur 49 centimètres. Poids : 3.550 grammes.

	Nombre de tétées Durée de chacune 45'	Quantité de lait pris à chaque tétée	Total par jour
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	1	5 gr.	5 gr.
Troisième jour	5	18 »	120 gr.
		8 »	
		25 »	
		45 »	
		24 »	
Quatrième jour	7	45 gr.	250 gr.
		35 »	
		20 »	
		40 »	
		20 »	
		50 »	
Cinquième jour	7	40 »	300 gr.
		40 gr.	
		30 »	
		30 »	
		25 »	
		70 »	
Sixième jour	7	55 »	350 gr.
		50 »	
		60 gr.	
		30 »	
		40 »	
		40 »	
		40 »	
		80 »	
		60 »	

	Nombre de tétées durée de chacune 45'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Septième jour	7	30 gr. 30 » 35 » 20 » 75 » 95 » 40 »	325 gr.

Le huitième jour la femme quitte la Clinique Baudelocque et se retire chez elle où elle ne continuera pas à nourrir son enfant qui va être envoyé chez une nourrice que la mère ne connaîtra pas.

Pendant ces huit jours d'allaitement maternel, l'enfant s'est accru ainsi :

A sa naissance il pèse 3.550 grammes.

Le 2 ^e jour, il perd	— 225 gr.	Il n'a pas pris de lait la veille.
3 ^e — —	— 55 gr.	Il a pris 5 gr. de lait la veille.
4 ^e — reste stat ^e	—	120 gr. —
5 ^e — il gagne	+ 80 gr.	— 250 gr. —
6 ^e — —	+ 10 gr.	— 300 gr. —
7 ^e — —	+ 55 gr.	— 350 gr. —
8 ^e — —	+ 10 gr.	— 325 gr. —

Quand l'enfant quitte la Clinique il n'a pas atteint son poids de naissance.

OBSERVATION XVI

N° de l'accouchement, 520. B... Félicie, primipare de dix-huit ans. Accouchement à terme. Femme bien portante. Seins petits, mais bien conformés.

Etat de l'enfant. — Sexe féminin. Constitution physique faible. Longueur totale, 47 centimètres. Poids : 2.250 grammes.

	Nombre de tétées par jour durée de chacune 30'	Quantité de lait pris à chaque tétée	Total par jour
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	3	3 gr. 3 » 7 »	15 gr.
Troisième jour	7	8 gr. 10 » 12 » 17 » 15 » 10 » 15 »	87 gr.
Quatrième jour	7	30 gr. 20 » 30 » 20 » 27 » 40 » 55 »	222 gr.
Cinquième jour	7	40 gr. 20 » 40 » 47 » 30 » 35 » 48 »	260 gr.
Sixième jour	7	22 gr. 35 » 35 » 35 » 35 » 45 » 48 »	255 gr.
Septième jour	7	30 gr. 70 » 20 » 20 » 50 » 45 » 70 »	305 gr.

	Nombre de tétées durée de chacune 30'	Quantité de lait pris à chaque tétée	Total par jour
Huitième jour	7	20 gr. 35 » 15 » 65 » 45 » 70 » 65 »	315 gr.
Neuvième jour	7	45 gr. 60 » 65 » 50 » 50 » 30 » 50 »	350 gr.

Le dixième jour la femme s'en va chez elle où elle ne continuera pas à nourrir son enfant.

L'assimilation de cette nourriture s'est faite de la façon suivante :

A sa naissance l'enfant pèse 2.250 grammes.

Le 2^e jour, il perd — 100 gr. Il n'a pris de lait la veille.

3^e — — — 30 gr. Il a pris 15 gr. de lait la veille

4^e — il gagne + 2 gr. — 87 gr. —

5^e — — + 58 gr. — 222 gr. —

6^e — — + 130 gr. — 260 gr. —

7^e — — + 10 gr. — 255 gr. —

8^e — — + 15 gr. — 305 gr. —

9^e — — + 15 gr. — 315 gr. —

10^e — — + 20 gr. — 350 gr. —

Quand l'enfant quitte la clinique le dixième jour il a dépassé de 10 grammes son poids de naissance.

OBSERVATION XVII

N° de l'accouchement 514. B... Rosalie, secondipare de vingt-huit ans. Accouchement à terme. Le premier enfant, élevé au biberon, est mort au bout de huit jours. Femme bien portante. Seins bien conformés, mais un peu petits.

Etat de l'enfant. — Sexe féminin. Bon état physique. Longueur totale 50 centimètres. Poids 3.400 grammes.

	Nombre de tétées durée de chacune 30'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Premier jour	0	0	0
Deuxième jour	4	5 gr. 8 » 10 » 7 »	30 gr.
Troisième jour	7	40 gr. 10 » 50 » 30 » 55 » 40 » 15 »	240 gr.
Quatrième jour	7	38 gr. 80 » 25 » 60 » 47 » 25 » 48 »	350 gr.
Cinquième jour	6	135 gr. 45 » 43 » 50 » 70 » 65 »	418 gr.

	Nombre de tétées durée de chacune 30'	Quantité de lait pris par tétée	Total par jour
Sixième jour	7	40 gr. 75 » 50 » 77 » 60 » 65 » 73 »	450 gr.
Septième jour	7	75 gr. 40 » La femme ayant un accès de mi- graine on lui donne un ca- chet de 0.50 centigr. d'anti- pyrine.	430 gr.
Huitième jour	7	50 gr. 60 » 110 » 45 » 85 » 70 » 80 »	500 gr.
Neuvième jour	7	70 gr. 80 » 50 » 50 » 90 » 70 » 90 »	500 gr.

Le dixième jour la femme s'en va chez elle, mais elle ne continuera pas à nourrir son enfant.

Vis-à-vis ce bilan nutritif l'enfant s'est comporté comme il suit :

A sa naissance il pèse 3.400 grammes.

Le 2 ^e jour il perd	—	150 gr.	Il n'a pas pris de lait la veille
3 ^e — il perd	—	70 gr.	il a pris 30 gr. de lait la veille
4 ^e — il gagne	+	55 gr.	— 240 gr. —
5 ^e — —	+	15 gr.	— 350 gr. —
6 ^e — —	+	30 gr.	— 418 gr. —
7 ^e — —	+	55 gr.	— 450 gr. —
8 ^e — —	+	30 gr.	— 430 gr. —
9 ^e — il reste stat ^e	—	500 gr.	—
10 ^e — il gagne	+	40 gr.	— 500 gr. —

Le dixième jour, lors de sa sortie, il a dépassé de 5 grammes son poids de naissance.

Série d'observations que M. le professeur Pinard avait fait recueillir dans son service par M^{lle} Villeneuve, sage-femme adjointe (1)

OBSERVATION I

A..., vingt et un ans, accouchée le 2 novembre 1893 d'un garçon de 2.200 grammes. Femme primipare.

Le 2^e jour l'enfant prend 130 gr. de lait en 8 tétées

1. Ces observations sont relatées dans la *Revue d'obstétrique et de pédiatrie*, décembre 1894.

3 ^e	—	—	205 gr.	—
4 ^e	—	—	285 gr.	—
5 ^e	—	—	315 gr.	—
6 ^e	—	—	340 gr.	—
7 ^e	—	—	305 gr.	—
8 ^e	—	—	350 gr.	—
9 ^e	—	—	320 gr.	—
10 ^e	—	—	430 gr.	—

Le huitième jour l'enfant a atteint son poids de naissance.

OBSERVATION II

H..., primipare de vingt et un ans ; accouchée le 4 novembre d'une fille du poids de 2.950 grammes.

Le premier et le deuxième jours elle ne prend rien.

Le 3^e jour elle prend 145 gr. de lait en 8 tétées

4 ^e	—	—	160 gr.	—
5 ^e	—	—	225 gr.	—
6 ^e	—	—	210 gr.	—
7 ^e	—	—	195 gr.	—
8 ^e	—	—	235 gr.	—
9 ^e	—	—	275 gr.	—
10 ^e	—	—	255 gr.	—

L'enfant n'a pas atteint son poids de naissance.

OBSERVATION III

S..., vingt-cinq ans. Primipare. Accouche le 1^{er} novembre 1893 d'un garçon de 2.990 grammes.

Le premier, deuxième, troisième jour on ne mentionne pas la quantité de lait qui fut absorbée.

Le 4^e jour l'enfant prend 390 gr. de lait en 8 tétées

5 ^e	—	—	440 gr.	—
6 ^e	—	—	590 gr.	—
7 ^e	—	—	435 gr.	—
8 ^e	—	—	580 gr.	—
9 ^e	—	—	450 gr.	—
10 ^e	—	—	640 gr.	—

Le sixième jour l'enfant a dépassé de 10 grammes son poids de naissance.

OBSERVATION IV

G..., primipare de vingt-deux ans. Accouchée le 13 novembre 1893 d'un garçon pesant 3.050 grammes.

Le 1^{er} jour l'enfant prend 90 gr. de lait en 8 tétées

2 ^e	—	—	135 gr.	—
3 ^e	—	—	200 gr.	—
4 ^e	—	—	245 gr.	—
5 ^e	—	—	430 gr.	—
6 ^e	—	—	400 gr.	—
7 ^e	—	—	390 gr.	—
8 ^e	—	—	500 gr.	—

Le quatrième jour l'enfant a dépassé de 50 grammes son poids de naissance.

OBSERVATION V

S..., primipare de vingt-neuf ans. Accouche le 10 novembre 1893 d'un garçon pesant 3.450 grammes.

Le premier et le deuxième jours les quantités de lait absorbées ne sont pas marquées.

Le 3^e jour l'enfant prend 100 gr. de lait en 8 tétées

4 ^e	—	—	295 gr.	—
5 ^e	—	—	310 gr.	—
6 ^e	—	—	420 gr.	—
7 ^e	—	—	390 gr.	—
8 ^e	—	—	285 gr.	—
9 ^e	—	—	495 gr.	—
10 ^e	—	—	355 gr.	—

L'enfant n'a pas atteint son poids de naissance.

OBSERVATION VI

B..., tertipare de vingt-neuf ans, accouchée le 2 novembre 1893 d'un garçon de 2.790 grammes.

Le premier et le deuxième jours la quantité de lait pris n'est pas mentionnée.

Le 3^e jour l'enfant prend 145 gr. de lait en 8 tétées

4 ^e	—	—	140 gr.	—
5 ^e	—	—	225 gr.	—
6 ^e	—	—	240 gr.	—
7 ^e	—	—	240 gr.	—

8° —	—	270 gr. de lait en 8 tétées	
9° —	—	205 gr.	—
10° —	—	280 gr.	—

L'enfant n'a pas atteint son poids de naissance.

OBSERVATION VII

V..., femme de trente-trois ans, qui accouche pour la cinquième fois. Elle a nourri les deux aînés de ses enfants qui sont vivants actuellement. Les deux autres ont été mis en nourrice et sont morts l'un à huit mois, l'autre à neuf mois.

Cette femme accouche le 8 novembre 1893 d'une fille de 2.830 grammes.

Le 2^e jour l'enfant prend 95 gr. de lait en 8 tétées

3° —	—	140 gr.	—
4° —	—	175 gr.	—
5° —	—	190 gr.	—
6° —	—	235 gr.	—
7° —	—	280 gr.	—
8° —	—	310 gr.	—
9° —	—	290 gr.	—
10° —	—	325 gr.	—

Le sixième jour l'enfant a atteint son poids de naissance.

OBSERVATION VIII

M..., secondipare. A allaité son premier enfant. Accouchée, le 13 novembre 1893, d'un garçon de 3.180 grammes.

Le 1^{er} jour l'enfant prend 210 gr. de lait en 8 tétées

2 ^e	—	—	480 gr.	—
3 ^e	—	—	560 gr.	—
4 ^e	—	—	470 gr.	—
5 ^e	—	—	600 gr.	—
6 ^e	—	—	600 gr.	—
7 ^e	—	—	600 gr.	—
8 ^e	—	—	680 gr.	—
9 ^e	—	—	660 gr.	—

Le deuxième jour l'enfant avait dépassé de 60 grammes son poids de naissance.

OBSERVATION IX

V..., secondipare de vingt-huit ans, accouche, le 3 novembre 1893, d'un garçon pesant 3.370 grammes.

Le 2^e jour l'enfant prend 280 gr. de lait en 8 tétées

3 ^e	—	—	460 gr.	—
4 ^e	—	—	550 gr.	—
5 ^e	—	—	580 gr.	—
6 ^e	—	—	650 gr.	—
7 ^e	—	—	520 gr.	—
8 ^e	—	—	590 gr.	—
9 ^e	—	—	610 gr.	—
10 ^e	—	—	620 gr.	—

Le troisième jour l'enfant a dépassé de 10 grammes son poids de naissance.

OBSERVATION X

G..., secondipare de trente et un ans. A allaité son premier enfant. Accouchée le 12 novembre 1893. Fille de 3.820 grammes.

Le 1^{er} jour l'enfant prend 90 gr. en 8 tétées.

2 ^e	—	—	185 gr.	—
3 ^e	—	—	310 gr.	—
4 ^e	—	—	370 gr.	—
5 ^e	—	—	450 gr.	—
6 ^e	—	—	580 gr.	—
7 ^e	—	—	545 gr.	—
8 ^e	—	—	630 gr.	—
9 ^e	—	—	600 gr.	—
10 ^e	—	—	580 gr.	—

Le troisième jour l'enfant a atteint son poids de naissance.

OBSERVATION XI

B..., secondipare, n'a pas nourri son premier enfant. Accouche, le 14 novembre 1893, d'un garçon de 3.920 grammes.

Le 1^{er} jour l'enfant prend 65 gr. en 8 tétées.

2 ^e	—	—	90 gr.	—
3 ^e	—	—	220 gr.	—
4 ^e	—	—	260 gr.	—
5 ^e	—	—	350 gr.	—
6 ^e	—	—	410 gr.	—
7 ^e	—	—	480 gr.	—
8 ^e	—	—	530 gr.	—

Le huitième jour l'enfant a dépassé de 30 grammes son poids de naissance.

OBSERVATION XII

M..., tertipare de vingt-quatre ans. Accouche, le 2 novembre 1893, d'un garçon de 4.080 grammes.

Le premier et le deuxième jours la quantité de lait pris n'est pas mentionnée.

Le	3 ^e	jour	l'enfant	prend	155	gr.	de	lait	en	8	tétées
	4 ^e	—	—		290	gr.		—			
	5 ^e	—	—		350	gr.		—			
	6 ^e	—	—		260	gr.		—			
	7 ^e	—	—		395	gr.		—			
	8 ^e	—	—		395	gr.		—			
	9 ^e	—	—		510	gr.		—			
	10 ^e	—	—		580	gr.		—			

Le cinquième jour l'enfant avait dépassé de 40 grammes son poids de naissance.

Ici se termine notre travail. Nous serions trop heureux d'avoir montré que si l'alimentation des jeunes nourrissons est en général trop abondante, on peut parer aux dangers de cette alimentation par l'emploi judicieux de la balance. En plus les chiffres que l'on donne comme moyennes sont des erreurs cliniques. Chacun de ces nouveaux et frêles organismes que sont les tout petits a une équation vitale différente, qui demande, pour s'entretenir et s'accroître, des apports différents selon l'individu, du moins quant à la quantité de ces apports. Chaque

sujet a sa ration propre et c'est dans l'examen de l'enfant contrôlé par la balance que l'on pourra dire :

« L'enfant va bien. »

Nous serions satisfait d'avoir réussi à montrer la vérité de ces différents points et établir ce fait que : élever un enfant est une science que l'amour maternel ne saurait remplacer.

CONCLUSIONS

1° D'après nos observations, les enfants ont pris, dans leurs dix premiers jours, des quantités de lait en général inférieures à celles qui sont indiquées par les auteurs.

2° Dans nos observations néanmoins les enfants ont présenté des augmentations de poids satisfaisantes.

3° Nos résultats sont établis à l'aide d'observations individuelles et non tirés de moyennes provenant de sujets différents.

4° Pendant les dix premiers jours les garçons semblent avoir une ration alimentaire plus élevée que celle des filles. Et un sein qui n'a jamais allaité paraît fournir moins de lait que celui qui a déjà allaité.

5° Les enfants volumineux font de plus forts repas que les nouveau-nés d'un poids inférieur.

Vu : le Président de la thèse
PINARD

Vu : le Doyen
LANDOUZY

Vu et permis d'imprimer :
Le Vice-Recteur de l'Académie de Paris
L. LIARD

BIBLIOGRAPHIE

- MARFAN. — Traité de l'allaitement.
- BUDIN. — Le nourrisson.
- ROTHSCHILD. — Hygiène de l'allaitement. Conférences du
10 décembre 1898 et du 13 janvier 1899.
- VARNIER. — Comptes rendus de la Société d'obstétrique, de
pédiatrie et de gynécologie, 1901.
- RICIÈRE. — L'obstétrique, 1907.
- BARBIER. — Bulletin thérapeutique, 1903.
- GUILLOT (Natalis). — Union médicale, 1852.
- QUETELET. — Essais sur l'homme et sur le développement de
ses facultés, 1835.
- HAACKE. — Sur les changements de poids des nouveau-nés.
Revue mensuelle d'accouchement et des maladies des
femmes. Berlin. 1862, t. XIX.
- ODIER. — Recherches sur la loi d'accroissement des nouveau-
nés constaté par le système des pesées régulières,
1868.
- SIEBOLD (Von). — Revue mensuelle d'accouchement et de
maladies des femmes de Berlin, t. XV.
- WINCKEL. — Revue mensuelle d'accouchement, 1862.
- CHOSSAT. — Recherches expérimentales sur l'Inanition.
- BOUCHAUD. — De la mort par inanition et études expérimen-
tales sur la nutrition chez le nouveau-né.

- JACQUEMIER. — Dictionnaire encyclopédique des sciences médicales (art. Allaitement), t. X, 1864.
- BÆLE. — Cliniques inédites in Annales de gynécologie. Paris, 1874.
- TROUSSEAU. — Cliniques médicales, 1873.
- PARROT. — Annales de gynécologie, février 1874.
- SUTILS. — Manuel élémentaire du pesage à l'usage des médecins inspecteurs.
- WALLICH. — Revue d'obstétrique et de pédiatrie, 1894.
— Pratique médico-chirurgicale, t. I. Art. Allaitement.
— Eléments d'obstétrique.
- MAUREL. — Hygiène alimentaire du nourrisson.
- TERRIER. — Précis d'alimentation des enfants.
- AGEORGES. — Recherches cliniques sur la ration alimentaire des nourrissons. Thèse de Paris, 1909.
- BUDIN et DEMELIN. — Traité d'accouchement et d'allaitement.
- COMBY-GRANCHER. — Traité des maladies de l'enfance.
- TARNIER-CHANTREUIL-BUDIN. — Traité de l'art des accouchements.
- PERRET. — La diarrhée infantile.
- BLACHE. — Union médicale, 1880.
- CRAMER. — Ueber die nahrungsaufnahme der Neugeborenen. Deutsche med. Woch., 1900.
- LAURE. — Des résultats fournis par la pesée quotidienne des enfants à la mamelle. Thèse de Paris, 1889.
- HERY. — Allaitement des nouveau-nés. Thèse de Paris, 1897.
- BRIE. — Presse médicale, 1904.
- VARIOT. — Annales de médecine et de chirurgie infantile, 1904.
— Revue scientifique, 1903.
- LEGRAND (d'Amiens) et BOYELDIEU. — Revue des jeunes mères.

Revue mensuelle de gynécologie, obstétrique et de pédiatrie.

Bordeaux, 1899.

Revue de l'enfance.

Médecine infantile, 1897.

LEPAGE. — Revue d'hygiène et de police sanitaire, juin 1897.

MÉRY. — Concours médical, août 1903.

PINARD. — La puériculture du premier âge.

